



Beitritts- / Spendenerklärung

Hiermit erkläre ich:

Name, Vorname: _____

Straße/Nr: _____

PLZ und Ort: _____

Geb. Datum: _____

Telefonnr.: _____

Emailadresse: _____

- Meinen Beitritt als Mitglied in den Förderverein Schwarze Heide e.V.

Der jährliche Beitrag beträgt z.Zt **36,00€**

meine Spende

monatlich / jährlich in Höhe von: € _____

SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE89ZZZ00000267348

Mandatreferenz: _____ (Eintrag vom FvSH)

Hiermit ermächtige ich den Förderverein Schwarze Heide e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Schwarze Heide e.V. auf mein auf gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen

Bank/Sparkasse: _____

IBAN: _____

Oberhausen, _____

Unterschrift